Yo, **LUZ ELENA GIRALDO RODRIGUEZ**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION NUESTRO NAZARENO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.413.418-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	95000322022	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	febrero (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	28 (día)	enero (mes)	2022 (año)	HASTA	31 (día)	diciembre (mes)	2022 (año)
RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO							
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN					25 (día)	octubre (mes)	2022 (año)	

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No:	5	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 385.748.018,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DIECIOCHO PESOS		

PERÍODO DE PAGO — DESDE 1 (día) octubre (mes) 2022 (año) — HASTA 30 (día) noviembre (mes) 2022 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	29122	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 385.748.018,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	578656142	TIPO DE CUENTA	Ahorros

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 385.748.018,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 385.748.018,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 385.748.018,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ ELENA GIRALDO RODRIGUEZ	SUPERVISORA	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MICHEL ANYELO SILVA SAENZ	APOYO FINANCIERO	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
SOLMARA DEL CARMEN HERRERA GARCIA	CENTRO ZONAL		25/10/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
	25/10/2022	4:43	

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

CUENTA DE COBRO No. 005

Fecha 05 de Octubre de 2022

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Nit. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO

Con NIT. 900.413.418-2

CONCEPTO	VALOR
Valor 5° Desembolso contrato 95000322022	**486.119.128**
Dto Inejecuciones Agosto y septiembre	9.854.670,0
Dto Inejecucion Bioseguridad Septiembre	5.498.800,0
Dto de 4 RPP Agosto	433.240,0
Dto de 7 RPP Septiembre	773.360,0
Dto Reinversión	83.811.040,0
Valor Real cta de cobro a Girar en el 5° Desembolso	**385.748.018,0**

LA SUMA DE: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE ($385.748.018,oo).**

Por concepto de: Quinto desembolso a la **FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, para prestar el servicio de atención inicial a la primera infancia en la modalidad Propia e Intercultural, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia de conformidad con el manual operativo de la modalidad propia e intercultural, según el contrato de Aporte No. 95000322022.

CIELO PAHOLA GARCIA DELGADO
Representante Legal
CC 32.244.090 de Envigado - Antioquia

Quibdó, 05 de Octubre de 2022

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guaviare
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO,** identificado con Cedula de Ciudadanía N ° **52.962.353**, en mi condición de Revisor Fiscal **FUNDACION NUESTRO NAZARENO** , con Nit **900.413.418 – 2**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

HILDA ESTHER BALDRICH HENAO
Revisor Fiscal JEDIPRO

FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO

Quibdó, 05 de Octubre de 2022

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal San José de Guaviare

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN EL PAGO DE PROVEEDORES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Yo, **GLADYS OFELIA VALDERRAMA RESTREPO con** C.C.**54.258.586**, de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de **Contadora Pública** del operador del servicio identificado con NIT.900.413418-2 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de proveedores, servicios públicos, salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, con corte al mes de Septiembre del año 2022.

Atentamente,

Gladys Valderrama R.
Contadora Pública
C.C. N°54.258.586
T.P 131438-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900413418	2	FUNDACION NUESTRO NAZARENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	tv 19 24 179	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1692589763	9441130993	E	2022/10/06	2022/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$1,405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$3,566,667	$570,700			$3,566,667	$445,900			$3,566,667	$142,700			$3,566,667		$68,000		$3,566,667	$178,500		$1,405,800
Centro de Trabajo: 01 (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$1,000,000	$50,000		$380,300
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$1,000,000	$50,000		$380,300
1	CC	1121871948 SAAVEDRA CANO LEONARDO																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$1,000,000	$50,000	No	$380,300
Centro de Trabajo: RIESGO TRES (3 Afiliados)																						$2,566,667	$410,700			$2,566,667	$320,900			$2,566,667	$102,700			$2,566,667		$62,700		$2,566,667	$128,500		$1,025,500
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (3 Afiliados)																						$2,566,667	$410,700			$2,566,667	$320,900			$2,566,667	$102,700			$2,566,667		$62,700		$2,566,667	$128,500		$1,025,500
2	CC	1120573682 GUTIERREZ PARRADO YENY PAOLA																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$1,000,000	$50,000	No	$399,400
3	CC	1133934310 MORERA MONTENEGRO YURY FABIURY	X																	23030 1	17	$566,667	$90,700	EPS037	17	$566,667	$70,900	CCF68	17	$566,667	$22,700	14-23	17	$566,667	2.436%	$13,900	17	$566,667	$28,500	No	$226,700
4	CC	1032365818 RIOS ORTIZ JOAN SEBASTIAN																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$1,000,000	$50,000	No	$399,400
Total	Afiliados(4)																					$3,566,667	$570,700			$3,566,667	$445,900			$3,566,667	$142,700			$3,566,667		$68,000		$3,566,667	$178,500		$1,405,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900413418	2	FUNDACION NUESTRO NAZARENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	tv 19 24 179	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1692589763	9441130993	E	2022/10/06	2022/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$1,405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$570,700	$0	$0	$570,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$570,700	$0	$0	$570,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$68,000	$0	$0	$68,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$68,000	$0	$0	$68,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$142,700	$0	$0	$142,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$142,700	$0	$0	$142,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$445,900	$0	$0	$445,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$445,900	$0	$0	$445,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$107,100	$0	$0	$107,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$107,100	$0	$0	$107,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$71,400	$0	$0	$71,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$71,400	$0	$0	$71,400
TOTAL				4	$1,405,800	$0	$0	$1,405,800

2022/10/06 11:04 AM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

55C58E78101 2F5AD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52962353 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 128860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

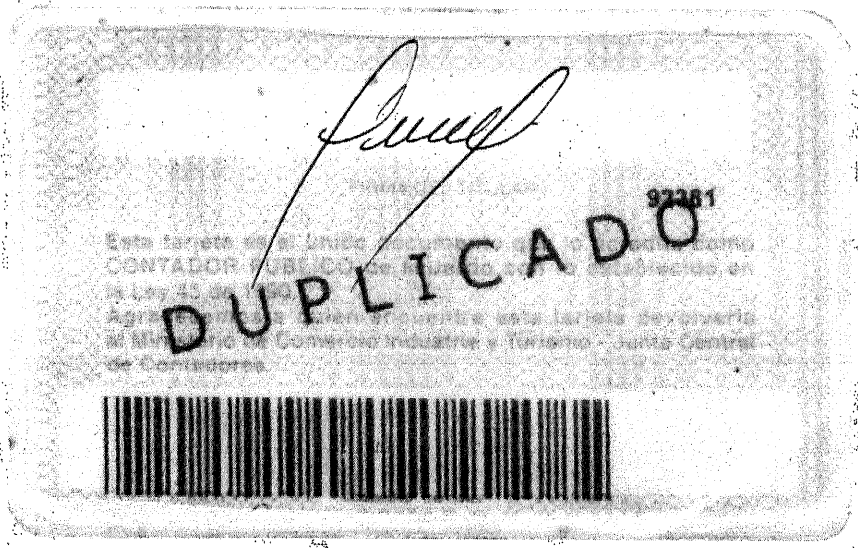
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
120860-T
HILDA ESTHER
BALDRICH HENAO
C.C. 52962353
RESOLUCION INSCRIPCION 308
FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
118249


92381
DUPLICADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **52.962.353**

BALDRICH HENAO

APELLIDOS

HILDA ESTHER

NOMBRES



Hilda Esther Baldrich

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1983**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00891821-F-0052962353-20170328 0054611083A 2 47700449

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MIRAFLORES	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/09/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes SEPTIEMBRE de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	35	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	41	30
Niños/as menores de 24 meses	14	67	30	Niños/as menores de 24 meses	14	71	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	14	46	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	14	49	30
Niños/as mayores de 36 meses	14	128	30	Niños/as mayores de 36 meses	14	131	30
TOTAL	14	276	30	TOTAL	14	292	30

OBSERVACIONES	Para el mes de septiembre de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 292 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 30 dias del mes de septiembre del año 2022 en la cuidad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/09/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes SEPTIEMBRE de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Rosales, Barranco Colorado, Choapal, Caño Pescado, Gualandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	52	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	56	30
Niños/as menores de 24 meses	10	84	30	Niños/as menores de 24 meses	10	93	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	51	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	54	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	135	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	146	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	349	30

OBSERVACIONES	Para el mes de septiembre de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 349 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 30 días del mes deseptiembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MIRAFLORES	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2022
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	31/08/2022
	Familiar:					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes AGOSTO de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	35	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	14	43	30
Niños/as menores de 24 meses	14	71	30	Niños/as menores de 24 meses	14	74	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	14	48	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	14	52	30
Niños/as mayores de 36 meses	14	122	30	Niños/as mayores de 36 meses	14	131	30
TOTAL	14	276	30	TOTAL	14	300	30

OBSERVACIONES	Para el mes de agosto de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 300 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de Septiembre del año 2022 en la cuidad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	11/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/08/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes AGOSTO de del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Roseles, Barranco Colorado, Choapal, Caño Pescado, Gualandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	46	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	46	30
Niños/as menores de 24 meses	10	89	30	Niños/as menores de 24 meses	10	89	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	56	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	56	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	131	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	132	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	323	30

OBSERVACIONES	**Para el mes de agosto de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 323 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de Septiembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012